



Atacand®



Atacand® - Atacand® Plus

Eficacia y Protección Superior¹⁻⁵

- El ARA II con **evidencia clínica superior en todo el continuo cardiovascular¹**
- **Eficacia superior** a otros ARA II para **disminuir la Presión Arterial^{2,3}**
- **Mejor control de las cifras** de Presión Arterial **en todo tipo de pacientes:^{4,5}**

◆ Síndrome metabólico

◆ Diabetes

◆ Obesidad

◆ Dislipidemia

El ARA II con afinidad superior a los receptores AT1
y disociación más lenta^{2,6}

Atacand® - Atacand® Plus

AstraZeneca 

Entra a www.astrazeneca.com.mx y consulta la IPP actualizada en la sección exclusiva para médicos.



Eficacia antihipertensiva
superior¹⁻³

RESPALDO CLÍNICO
MÁS DE
56,000
PACIENTES*

Atacand®

- **Reduce la morbilidad cardiovascular** y ofrece mayor evidencia clínica de protección a órgano blanco^{1,7,8}
- **Disminuye la realización** de revascularización coronaria selectiva^{7,8}

Atacand® PLUS

- Ofrece a su paciente **eficacia y seguridad en HTA primaria severa⁹**
- Paciente que no responde a monoterapia⁹
- HTA > 20 mm Hg¹⁰
- Cuando se necesite **sinergia con un diurético⁹**



REFERENCIAS 1. Estudios clínicos clave en HTA. AstraZeneca. 2. Lacouciere Y, Asmar R. A Comparison of the Efficacy and Duration of Action of Candesartan Cilexetil and Losartan as Assessed by Clinic and Ambulatory Blood Pressure After a Missed Dose, in Truly Hypertensive Patients. *Am J Hypertens* 1999(12):1181-7. 3. Elmfeldt D. The relationships between dose and antihypertensive effect of four AT1-receptor blockers. Differences in potency and efficacy. *Blood Press* 2002. 11(5):293-301. 4. Pfeffer MA, Swedberg K, Granger CB, *et al.* CHARM Investigators and Committees. Effects of candesartan on mortality and morbidity in patients with chronic heart failure: The CHARM Overall Programme. *Lancet*. 2003 Sep 6;362:759-66. 5. Grassi G, Seravalle G, Dell'Oro R *et al.* Comparative effects of candesartan and hydrochlorothiazide on blood pressure, insulin sensitivity, and sympathetic drive in obese hypertensive individuals: results of the CROSS study. *J Hypertens*. 2003 Sep;21(9):1761-9. 6. Van Liefde, G. Vauquelin. Sartan-AT1 receptor interactions: In vitro evidence for insurmountable antagonism and inverse agonism. *Molecular and Cellular Endocrinology* 2009;302:237-243. 7. Kjeldsen SE, Stalhammar J, Hasvold P, *et al.* Effects of losartan vs. candesartan in reducing cardiovascular events in the primary treatment of hypertension. *J Hum Hypertension* 2010;24:263-273. 8. Russell D, Stalhammar J, Bodegard J, *et al.* Cardiovascular Events in Subgroups of Patients During Primary Treatment of Hypertension With Candesartan or Losartan. *J Clin Hypertens (Greenwich)*. 2011;13:189-197. 9. IPP Atacand. 10. Bönner G, Fuchs W. Fixed combination of candesartan with HCTZ in patients with severe primary HTA. *Current Medical Research and Opinion*. 2004;20(5):597-602. 11. Burgess E, Muirhead N, Rene de Cotret P *et al.* Supramaximal Dose of Candesartan in Proteinuric Renal Disease. *J Am Soc Nephrol*. 2009 Apr;20(4):893-900.

* Data on file.